記入例

様式第8号（第11条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

（宛先） 千曲市長

赤文字の部分を記入してください

下記のとおり申請します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所 千曲市杭瀬下二丁目1番地

申 請 者（葬祭執行者） 氏 名 千曲 太郎

死亡者との続柄 夫

電 話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

被保険者証	記号	千 曲	死亡した被保険者 氏名・生年月日	千曲 花子 （昭）平・令 30 年 1 月 1 日）
	番号	〇〇〇〇〇		
死亡年月日	令和 〇〇年 〇〇月 △△日		葬祭執行年月日	令和 〇〇年 〇〇月 ××日
死亡者の世帯	住 所	千曲市 杭瀬下二丁目1番地	申請金額	50,000 円
	世帯主	千曲 太郎		

振込希望金融機関				
金融機関名		支店名		
〇〇 銀行・金庫 農協・組合		△△ 支店 支所		
預金種別	普通・当座	口座名義人	ﾌﾘｶﾞﾅ	チクマ タロウ
口座番号	9 9 9 9 9 9 9		氏 名	千曲 太郎

委任状

（申請者以外の口座に振込む場合は、ご記入ください。）

上記により支給される葬祭費の受領を下記の受任者に委任します。

年 月 日 申請者氏名 ㊞

受任者（口座名義人）

住所

氏名

受 付	収 納	証回収	福祉医療